

Numer zbiórki <i>(Należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu)</i>		Data wpływu sprawozdania	
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania zebranych ofiar <i>Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok</i>		
<p>✓ Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami; ✓ Wypełnić należy tylko białe pola; ✓ W polach wyboru należy wstawić znak X;</p> <p>We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (-)</p> <p>Przewidywany czas wypełnienia formularza: ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min., ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.</p>			
Sprawozdanie końcowe	<input checked="" type="checkbox"/>	Sprawozdanie częściowe	<input type="checkbox"/>
Okres sprawozdawczy	Od 2024 - 11 - 20 do 2024 - 12 - 23 RRRR MM DD RRRR MM DD		
Nazwa zbiórki	Pomóż Dzieciom Przetrwać Zimę 2024		
I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej			
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	Społeczny Komitet Organizacyjny Akcji Pomóż Dzieciom Przetrwać Zimę 2024 przy W		
2. Siedziba	Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Nr telefonu
Nr faksu	e-mail	Strona WWW	

<i>(pole nieobowiązkowe)</i>	<i>(pole nieobowiązkowe)</i>	<i>(pole nieobowiązkowe)</i>	
4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki <i>(w przypadku reprezentowania na podstawie pełnomocnictwa należy dołączyć kopię pełnomocnictwa, dane podane w pkt 4 nie będą zamieszczane na portalu zbiórek publicznych)</i>			
Imię	Nazwisko	PESEL <i>(w przypadku braku seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>	Kraj
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Nr telefonu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	e-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>
II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym			
1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym			0,00 PLN
2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym			0,00 PLN
			0,00 PLN
			0,00 PLN
			0,00 PLN
3. Kategorie i ilość albo wartość rozdysponowanych darów rzeczowych	ODZIEŻ	, ... kg
	OBUWIE	, ... kg
	ZABAWKI	, ... kg
	ARTYKUŁY SZKOLNE I PAPIERNICZE	, ... kg
	ŚRODKI CZYSTOŚCI I HIGIENY OSOBISTEJ	, ... kg
	SŁODYCZE	, ... kg
	ŻYWNOŚĆ DŁUGOTERMINOWA	, ... kg
	ZIEMIOPŁODY	, ... kg
	INNE DARY	, ... kg
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	Wszystkie zebrane dary przekazano Współorganizatorom zgodnie z Regulaminem Akcji PDPZ		

III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów rozdysponowania ofiar w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar

1. Koszty rozdysponowania ofiar zbiórki publicznej ogółem <i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i>	0,00 PLN
2. Koszty związane z organizacją rozdysponowania ofiar	0,00 PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej dotyczącej zbiórki	0,00 PLN
4. Koszty administracyjne	0,00 PLN
5. Wynagrodzenia	0,00 PLN
6. Pozostałe koszty ogółem	0,00 PLN
7. Dodatkowe informacje o kosztach <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	
IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie	
Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis